

# *Valgeane Pereira de Brito*

## *Informações Pessoais*

**Estado Civil:** Casada.

**Data de nascimento:** 16/10/1979.

**Celular:** (16) 98828-5697 / (16) 98115-6194.

**Endereço:** Rua Jundiaí, nº 00320.

**Bairro:** Jardim Aeroporto.

**Cidade:** Ribeirão Preto – SP.

**Email:** valgeanebrito1234@gmail.com



## *Informações Profissionais*

**Empresa:** Hospital Regional Materno Infantil – MA.

**Cargo:** Técnico em Enfermagem.

**Período:** 10 anos.

**Empresa:** Hospital Municipal Imperatriz.

**Cargo:** Técnico em Enfermagem.

**Período:** 04 anos.

**Empresa:** Hospital São Rafael.

**Cargo:** Técnico em Enfermagem.

**Período:** 01 ano.

## *Informações Acadêmicas*

- **Ensino Médio Completo.**
- **Curso Técnico em Enfermagem.**

## *Objetivo*

Adquirir um emprego, podendo colaborar com o desenvolvimento da empresa, trabalhando no cargo que me for confiado.

*Aguardo contato.*